Offentleglova § 13 Unntatt offentlighet

**Henvisning til Pedagogisk psykologisk tjeneste (PPT)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hva trenger du/dere hjelp av PP-tjenesten til?** | **Sett ett kryss** |
| Vurdering av behov for spesialpedagogisk hjelp før opplæringspliktig alder (Barnehageloven § 31) |  |
| Vurdering av behov for spesialundervisning (Opplæringsloven § 5-1) |  |
| Utredning og veiledning (Opplæringsloven § 1-3 tilpassa opplæring og § 1-4 tidlig innsats) |  |
| Bekymringsfullt skolefravær |  |
| Tidlig skolestart (Opplæringsloven § 2-1 tredje ledd) |  |
| Utsatt skolestart (Opplæringsloven § 2-1 tredje ledd) |  |
| Annet |  |

*For veiledning til utfylling av skjemaet, ta gjerne kontakt med PP-rådgiver som arbeider ved barnets barnehage/elevens skole, eller kontakt PPT på tlf. 35 95 71 80 for videre informasjon.*

|  |
| --- |
| **Opplysninger om barnet/eleven** |
| Etternavn: Fornavn:  |
| Fødselsnummer: |
| Adresse, postnummer og sted: |
| Telefonnummer: |
| Morsmål:Behov for tolk? Ja Nei |
| Elever under 15 år er informert om henvisningen:Av hvem: Dato:   |

|  |
| --- |
| **Opplysninger om foresatte 1:** |
| Etternavn: Fornavn:  |
| Adresse, postnummer og sted: |
| Telefonnummer: |
| E-postadresse: |
| Arbeidssted: |
| Behov for tolk? Ja NeiEventuelt i hvilket språk: |

|  |
| --- |
| **Opplysninger om foresatte 2** |
| Etternavn: Fornavn:  |
| Adresse, postnummer og sted: |
| Telefonnummer: |
| E-postadresse: |
| Arbeidssted: |
| Behov for tolk? Ja NeiEventuelt i hvilket språk: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Henvisningsgrunn** | **Sett kryss** |
| Fagvansker (f.eks. lese-skrivevansker, matematikkvansker) |  |
| Konsentrasjon- og oppmerksomhetsvansker |  |
| Samspillsvansker/reguleringsvansker |  |
| Emosjonelle vansker |  |
| Språk- og/eller kommunikasjonsvansker |  |
| Utviklingsforstyrrelser |  |
| Annet |  |

|  |
| --- |
| **Opplysninger barnehage/skole** |
| Barnehage/skole: Telefonnummer: |
| Pedagogisk leder/kontaktlærer: Telefonnummer: |
| Henvisningen er drøftet med PPT dato: Navn på pp-rådgiver: |
| Hvem tok initiativ til henvisningen? |

|  |
| --- |
| **Opplysninger fra barnehage/skole (bruk stikkord, mer utfyllende informasjon i pedagogisk rapport)** |
| Gi kort beskrivelse av utfordringene: |
| Hva ønsker dere at PP-tjenesten skal bidra med? |

|  |
| --- |
| **Opplysninger fra foresatte** |
| Gi beskrivelse av utfordringene barnet/eleven har:  |
| Beskriv barnets/elevens sterke sider: |
| Når startet vanskene?  |
| Særlige merknader i barnets/elevens utvikling (fødsel, språk, motorikk, følelser, sykdommer/skader, livshendelser o.l.):  |
| Er synet sjekket? Kryss av: Er hørsel sjekket? Kryss av:Ja Nei Ja Nei |
| Evt. hvilken lege/optiker/helsestasjon er konsultert ift. syn/hørsel?Tidspunkt: |
| Hvem består den nærmeste familie av til daglig? |
| Gi en kort beskrivelse av hva du/dere har gjort for å hjelpe barnet/eleven?  |
| Gi gjerne utdypende opplysninger om hva du/dere ønsker hjelp til her:  |
| Har du eller dere vært i kontakt med andre instanser/fagpersoner (som helsestasjon, lege, barnevern eller andre)?  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Samtykke til samarbeid gitt av foresatte** | **Sett kryss** |
| Helsestasjon/skolehelsetjeneste |  |
| Fastlege (navn): |  |
| Spesialisthelsetjeneste |  |
| Barneverntjeneste |  |
| Psykiatritjeneste |  |
| Logoped |  |
| Andre (f.eks. fysioterapeut, Ung Arena ol.) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Underskrift og samtykke til henvisning** | **Dato/sted** |
| Foresatte 1: |  |
| Foresatte 2: |  |
| Elev (fra fylte 15 år): |  |
| Styrer/rektor: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Følgende dokumenter legges ved henvisningen (kopi til foresatte):** | **Sett kryss** |
| Pedagogisk rapport |  |
| Kartlegging med vurdering av resultatene |  |
| Dokumentasjon på utprøvde tiltak (skal vedlegges eventuelt beskrives i pedagogisk rapport |  |
| Karakterer (gjelder ungdomsskoleelever) |  |
| Kartlegging av elevens norskferdigheter (gjelder elever med vedtak etter Opplæringsloven §2-8) |  |

**Sjekkliste for barnehage og skole ved henvisning PPT**

*Avkrysset sjekkliste legges ved henvisningen. Mangelfulle henvisninger kan bli sendt i retur.*

**Henvist sak vedrørende \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, født \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**fra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_barnehage/skole**

|  |  |
| --- | --- |
| Dette har jeg sjekket: |  |
| PPT har vært involvert i førhenvisningsarbeidet  |  |
| Underskrift fra styrer/rektor |  |
| Pedagogisk rapport er lagt ved |  |
| Underskrift fra foresatte |  |
| Syn og hørsel er sjekket\*  |  |
| Det er godt begrunnet hvorfor eleven ikke kan få tilfredsstillende utbytte innenfor den ordinære opplæringen |  |
| Vedlagt barnehagen/skolens kartlegging/kartleggingsprøver med vurdering av resultatene  |  |
| Karakterutskrift (ungdomstrinn) vedlagt |  |
| Kartlegging av elevens norskferdigheter (gjelder elever med vedtak etter § 2-8) |  |
| Foresatte har lest henvisning og pedagogisk rapport før signering |  |

\**spesielt samsyn ved lese- skrivevansker*